Restablecer formulario | Enviar por correo electrónico | Imprimir formulario



Delegación de Deportes

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL CURSO

Nombre Curso

Municipio de Trabajo

Fecha del curso

Nombre

Apellidos

DNI (*)

(*) Esta ficha deberá ir acompañada de una fotocopia del DNI

Sexo

Dirección

Municipio

Código Postal

Telf. Domicilio

Telf. Trabajo

Telf. Móvil

Telf. Alternativo

Dirección correo electrónico

Fecha nacimiento

Actividad deportiva relacionada con este curso

Animador/a deportivo/a de Diputación de Granada ☐
Árbitro/a de Diputación de Granada ☐
Monitor/a y/o Técnico/a Deportivo/a ☐
Otros/as ☐

Solicitud de Alojamiento si ☐ no ☐

Sello del ayuntamiento

Firma del/de la solicitante

Restablecer formulario | Enviar por correo electrónico | Imprimir formulario